

8 myter om cannabis

Need to know



*“What hashish gives with one hand it takes away with the other: that is to say, it gives you power of imagination and takes away the ability to profit by it”
(Baudelaire 1860).*

Læs mere på: www.komphash.dk

Der *findes* en videnskabelig konsensus om hvordan cannabis påvirker kroppen og hjernen.

Læs mere på: www.komphash.dk

8 myter om cannabis

1. Cannabis er et "blødt" stof
2. Alkohol er farligere
3. Forskel på brug og misbrug
4. Man bliver ikke afhængig
5. Forbuddet fungerer ikke
6. Holland er "det gode eksempel"
7. Brugen er allerede udbredt (så hvorfor ikke bare legalisere det?)
8. En legalisering vil fjerne de kriminelle banders indtægtsgrundlag

Læs mere på: www.komphash.dk

1. Cannabis er et "blødt" stof

Begrebet "hårde" eller "bløde" stoffer er misvisende, idet alle stoffer har *forskellige* skadevirkninger – *er det et blødt stof fordi der ikke er direkte dødsfald som følge af brugen?*

Cannabis er overlegent det mest populære illegale stof – og måske derfor betragtes det som harmløst.

1. Cannabis er et "blødt" stof

Vi ved om cannabis og skader at:

- ✓ De intellektuelle funktioner bliver dårligere^{1) 2) 3) 4) 5) 6) 7)}
- ✓ Der er øget risiko for alvorlige psykiske
- ✓ sygdomme^{8) 9) 10) 11) 12) 13) 14) 15)}
- ✓ Det er afhængighedsskabende^{16) 17)}
- ✓ Der er visse typer af cancer^{18) 19) 20)}
- ✓ Der er lungeskader^{21) 22) 23)}
- ✓ Der er forsterskader ved hashrygning under graviditet^{24) 25)}
- ✓ Det er indgangsport til andre stoffer^{26) 27) 28) 29)}
- ✓ Det øger risikoen for trafikulykker³⁰⁾

Læs mere på: www.komphash.dk

1. Cannabis er et "blødt" stof

Seneste nyt:

- ✓ Unge hjerner skades mere ³¹⁾
- ✓ Cannabis hæmmer udviklingen til voksenalder ³²⁾
- ✓ Cannabisrygerens hjerne reagerer svagere ved glæde, frygt, sorg og tristhed ³³⁾
- ✓ Cannabisrygerens hjerne ældres tidligere ³⁴⁾
- ✓ Intellektuelle skader består efter stoffrihed ^{6) 7)}

Læs mere på: www.komphash.dk

1. Cannabis er et "blødt" stof

Hvor mange søger behandling?

Europa:

Stigende andel (nu 25%) søger behandling og angiver cannabis som *hovedstof*³⁵⁾

Cannabis-andel udenfor Europa³⁶⁾:

USA + Canada 30%

Sydamerika 40%

Australien + New Zealand 47%

Afrika 64%

Asien 12%

Læs mere på: www.komphash.dk

1. Cannabis er et "blødt" stof

Hvor mange søger behandling i **Danmark**?

63 % af alle stofmisbrugere angav hash som hovedstof (tal fra 2011). Et tal der i øvrigt har været stigende siden 2008.

Desuden var hash det hyppigst nævnte stof for dem der kom i behandling for første gang.

Faktisk var der i både 2003 og 2011 flere unge der søgte behandling for deres hashmisbrug end for et heroinmisbrug".³⁷⁾

Læs mere på: www.komphash.dk

1. Cannabis er et "blødt" stof

Hvor mange unge søger behandling med hash som hovedmisbrugsstof i **Danmark**?

I 2011 havde knap 4 ud af 5 (79,5 %) af de unge mellem 18 og 24 år i behandling hash som hovedmisbrugsstof.³⁸⁾

Læs mere på: www.komphash.dk

1. Cannabis er et "blødt" stof

Et problem i hele Europa...

"De sundhedsmæssige bekymringer vedrører navnlig de tre millioner europæere (i alderen 15-64 år), der skønnes at anvende stoffet dagligt eller næsten dagligt (ca. 1 % af den voksne befolkning i Europa). I Europa er antallet af klienter der har cannabis som hovedproblemet for deres misbrug, og er i stofbehandling for første gang, steget med ca. en tredjedel i de senere år, nemlig fra et skønnet antal på 45.000, der blev indberettet i 2006, til 60.000 i 2011. Dermed er cannabis det stof der hyppigst angives som det største stofproblem blandt de nye i stofmisbrugsbehandlingen".³⁹⁾

Læs mere på: www.komphash.dk

2. Alkohol er farligere

- Vi kan **ikke sammenligne farlighed**, men cannabis bliver længere i kroppen
- Fordi cannabis sammenlignes med et skadeligt stof, betyder det **ikke** at cannabis er uskadeligt
- Cannabis anvendes **ikke** i samme udstrækning som alkohol

Læs mere på: www.komphash.dk

3. Forskel på brug og misbrug

Som udgangspunkt kan man ikke have en lov for brugere og en for misbrugere.

Svært at ryge rekreativt:

1. Cannabis er længe om at udskille sig fra fedtvævet (risiko for ophobning i kroppen) ⁴⁰⁾
2. Udvikling af cannabismønster/mistet "indre kritisk stemme" ⁴⁰⁾

Læs mere på: www.komphash.dk

3. Forskel på brug og misbrug

”Hashrygning er en privatsag!”

Ryger man regelmæssigt, kan man ikke:

- Have kørekort ⁴⁰⁾
- (og dermed) arbejde indenfor transport eller den tunge industri ⁴⁰⁾
- Være en god forældre (jf. FN’s Børnekonvention skal børn beskyttes for narkotika under deres opvækst)
- Forældre, kæreste, familie til hashrygere påvirkes *altid*

Læs mere på: www.komphash.dk

3. Forskel på brug og misbrug

Mange brugere giver flere problemer:
(det ved vi fra alkohol)

Lavt konsument:

Sverige 9,6 mill. – ca. 2500 i behandling ⁴¹⁾

Højt konsument:

Danmark 5,5 mill. – ca. 8000 i behandling ⁴²⁾

Holland 16,6 mill. – ca. 10000 i behandling ⁴³⁾

Californien, USA 37,7 mill. 35000 i behandling ⁴⁴⁾

Canada, Ontario 13 mill. – ca. 19000 i
behandling ⁴⁵⁾

Læs mere på: www.komphash.dk

4. Man bliver ikke afhængig

Som alle andre stemningsændrende stoffer, er cannabis afhængighedsskabende – *forestillingen om, at der kun er en psykisk afhængighed er forkert, idet cannabis-rygning over længere tid er forbundet med abstinenser, øget tolerance og at mere og mere tid går med misbruget* ¹⁶⁾

Ca. 10 procent af alle der ryger hash, vil udvikle afhængighed ¹⁷⁾

Læs mere på: www.komphash.dk

5. Forbuddet fungerer ikke

Resultat af narkotikaforbuddet?

For 100 år siden:

2 mia. mennesker

16 mill.⁴⁶⁾ opiumslaver bare i Kina

Efter 100 års international narkotikakontrol:

7 mia. mennesker (3,5 gange flere)

15-39 mill.⁴⁷⁾ *tunge narkomaner* globalt set

Læs mere på: www.komphash.dk

5. Forbuddet fungerer ikke

Mange historiske eksempler viser, at forbud, restriktioner og kontrol af et rusmiddel, ***mindske*** brugen ⁴⁸⁾

Læs mere på: www.komphash.dk

5. Forbuddet fungerer ikke

ESPAD-rapporten fra 2011, der kigger på 9. klasses forbrug af alkohol, tobak og stoffer i 35 lande, viser, at **i Danmark er forbruget faldet** for cannabis og uændret for øvrige ulovlige narkotika.

ESPAD rapporten viser, at forbruget i Portugal for såvel cannabis som øvrige ulovlige narkotika, er steget.⁴⁹⁾

Læs mere på: www.komphash.dk

5 Forbuddet fungerer ikke

”Forbuddet har ikke medført et mindre forbrug”

Forbuddet og ikke mindst den store indsats der har været gjort i det forebyggende arbejde i Danmark, har vendt en udvikling, hvor flere og flere unge ryger hash. Sundsstyrelsen har med rapporten ”Narkotikasituationen i Danmark 2013” dokumenteret, at **brug af hash indenfor den seneste måned, er nogenlunde konstant 2000 til 2013 blandt de 16-44 årige (dog med en tendens til stigning fra 2010-2013)** ⁵⁰⁾

Læs mere på: www.komphash.dk

6. Holland er "det gode eksempel"

Vi ligger faktisk højest i Europa – men altså kun når det handler om at *prøve* hash. Når det gælder *indtagelse af stoffet den sidste måned eller det sidste år* (og dermed *aktuelt brug*, som ifølge Sundhedsstyrelsen vurderes som det mest pålidelige mål for udbredelsen), viser tallene, at danskerne ikke kommer ind i top fem – uanset aldersgruppe. **Når vi taler *brug indenfor den seneste måned*, er Holland derimod blandt de lande, med *højeste andel af personer med brug indenfor den seneste måned*.** ⁵¹⁾

Læs mere på: www.komphash.dk

6 Holland er "det gode eksempel"

Rapporten Key Figures Addiction Care 2012 fra National Alcohol and Drugs Information System (LADIS), sammenligner data omkring national misbrugsbehandling fra år til år, og konkludere, at over **de sidste 10 år, er andelen af cannabisrelateret misbrugsbehandling tredoblet**. Dog med et lille fald 2011-2012. Sammenlignes 2003 med 2012 er der en stigning i efterspørgslen af behandlingen indenfor *alle* aldersgrupper. **34 % af dem der er behandling for første gang, angiver cannabis som problem**. Blandt teenagere, der søger behandling i Holland, er cannabis det mest almindelige problem.⁵²⁾

Læs mere på: www.komphash.dk

7. Brugen er allerede udbredt

(”Så hvorfor ikke bare legalisere det? I øvrigt kan man ikke forbyde noget som alle anvender!”)

Cannabis års-prævalens* 15-64 år: ⁵³⁾

Verden: 2,9-4,3%

EU: 6,8%

USA/Canada: 12-14%

Sverige: 2%

*røget cannabis mindst en gang det seneste år

Læs mere på: www.komphash.dk

7. Brugen er allerede udbredt

Danmark:

Cannabis prævalens 15-64 år:

Nogensinde (levetid) 32,5%

Års-prævalens:

Når det gælder *indtagelse af stoffet den sidste måned eller det sidste år*, viser tallene ⁵⁴⁾ at danskerne ikke kommer ind i top fem - uanset aldersgruppe.

8. En legalisering vil fjerne de kriminelle banders indtægtsgrundlag

De kriminelle bander tjente godt på illegal handel med alkohol i forbudstidens USA i 20'erne og 30'erne. Men banderne forsvandt **ikke**, da man legaliserede alkoholen. Kriminelle banders drivkraft er at tjene penge. Hvis vi skal lovliggøre alt det banderne tjener penge på, bliver listen lang: illegale stoffer, våbenhandel, miljøfarligt affald, organhandel, beskyttelse, menneskehandel, børnepornografi, hvidvaskning af penge og skatteunddragelse.

Læs mere på: www.komphash.dk

8. En legalisering vil fjerne de kriminelle banders indtægtsgrundlag

Selv om et stof bliver legalt, vil det stadig være muligt for bander at tjene penge på det.

Nogen skal leverer til den største kundegruppe, de unge, eller skal de også have fri adgang?

8. En legalisering vil fjerne de kriminelle banders indtægtsgrundlag

Indtægtsgrundlag for banderne handler om udbud og efterspørgsel af det de kan tjene penge på.

Derfor kan vi som samfund minimere indtægtsgrundlaget ved at gøre noget ved efterspørgslen gennem en begrænsning af udbuddet. Fx ved at ikke have et sted som pusher street i Christiania, hvor der sælges hash på gaden.

Læs mere på: www.komphash.dk

8. En legalisering vil fjerne de kriminelle banders indtægtsgrundlag

Ved en evt. legalisering af hash, vil vi opleve samme besvær "med at gå tilbage".

Ingen er i dag i tvivl om skadevirkninger ved alkohol, men fordi det er blevet så almindeligt, er det umuligt at ophæve dets lovlige status. Så argumentet om, at vi bare "kan give det tilbage til det kriminelle marked", holder ikke.

Læs mere på: www.komphash.dk

8. En legalisering vil fjerne de kriminelle banders indtægtsgrundlag

Hvis forsøgsordningen kun skal gælde for København, fordi hashhandlen er et "københavnner-problem", betyder det så, at der kun er kriminelle bander i København, når argumentet hedder: "at en legalisering vil fjerne bandernes indtægtsgrundlag"?

Læs mere på: www.komphash.dk

8. En legalisering vil fjerne de kriminelle banders indtægtsgrundlag

Det virker som om, at vi forsøger at løse et problem med en løsning, der i udgangspunktet gør problemet **værre**, og kun **måske** afhjælper et andet problem.

Læs mere på: www.komphash.dk

Desværre er tendensen i debatten, at bruge følgende teknik:

- Overtalelse og konspirationstænkning
- Benægtelse af kendte fakta
- Korrekte påstande som er irrelevante
- Filosofiske argumenter
- Anonymitet

Debatten...

- Påstande som ikke kan kontrolleres
- "Går efter manden, ikke bolden"
- Massiv aktivitet på nettet (spam)
- Ukorrekte kilder

Korrekte kilder er forskning publiceret i videnskabelige tidsskrifter, forskning som er aktuel, relateret til hash og officiel.

Afsporing af den aktuelle debat sker på baggrund af kulturbåret flertalsmisforståelser, der er overleveret gennem generationer.

Den fælles forståelse omkring rusmidlet hash, lægger **ikke** op til at en kritisk granskning af hvordan det **i virkeligheden** forholder sig. Det vi ved, *ved* vi. Men er det vi ved rigtigt?

Noter og kilder

1. Crane, N.A. et al (2012). Effects of Cannabis on Neurocognitive Functioning: Recent Advances, Neurodevelopmental Influences and Sex Differences. *Neuropsychol Rev*. DOI 10.1007/s11065-012-9222-1.
2. Lundqvist, T. (1995). Cognitive dysfunctions seen in chronic cannabis users, observed during treatment, an integrative approach. *Almqvist & Wiksell international*.
3. Hall, W. et al (1994). The health and psychological consequences of cannabis use. Canberra: Australian Government Publishing Service.
4. Solowij, N. (1999). Cannabis and cognitive functioning. Cambridge. Cambridge University Press.
5. Ramström, J. (2009). Skador av hasch och marijuana. Statens Folkehälsöinstitut. Side 66-75.
6. Meier et al. (2012). Persistent cannabis users show neuropsychological decline from childhood to midlife. *PNAS* August 27, 2012
<http://www.pnas.org/content/early/2012/08/22/1206820109.abstract>
7. Raver, Haugwout, Keller (2013). Adolescent Cannabinoid Exposure Permanently Suppresses Cortical Oscillations in Adult Mice. *Neuropsychopharmacology* (4 July 2013) | doi:10.1038/npp.2013.164.

Læs mere på: www.komphash.dk

8. Blandt andet:

Linszen, D.H. et al (1995). Samenhang tussen gebruik van cannabis en redicief/exacerbatie van psychose bij patienten met schizofrenie. Ned Tijdschr Geneeskd 1995; 139:502-7.

van Os, J. et al (2002). Cannabis use and psychosis: a longitudinal population-based study. Am J Epidemiol 2002; 156(4):319-27.

Zammit, S. et al (2002). Self reported cannabis use as a risk factor for schizophrenia in swedish conscripts of 1969: historical cohort study. BMJ 2002; 325:1199-201.

Fergusson, D.M. et al (2003). Cannabis dependence and psychotic symptoms in young people. Psychol Med 2003; 33(1):15-21.

Boydell, J., van Os, J. et al (2006). Trends of cannabis use prior to first presentation with schizophrenia, in south-east London between 1965-1995. Psychological Medicine 2006; 36:441-446.

McGrath, J. et al (2010). Association between cannabis use and psychosis-related outcomes using sibling pair analysis in a cohort of young adults. Arch Gen Psychiatry 2010; 67(5):440-47.

Degenhart, L. Hall W. (2006). Is cannabis use a contributive cause to psychosis? Can J Psychiatry 2006; 51:556-565.

Moore, T.H. et al (2007). Cannabis use and risk of psychotic or affective mental health outcomes: a systematic review. Lancet 2007; 370:319-28.

Læs mere på: www.komphash.dk

9. Arendt, M. et al (2005). Cannabis-induced psychosis and subsequent schizophrenia-spectrum disorders: follow up study of 535 incident cases. *British Journal of Psychiatry* 2005; 187:510-515.
10. I dette senere studie mener Arendt at alle cannabispsykoser kan være et tidligt symptom på skizofreni og altså ikke en selvstændig diagnose. Det modsiger ikke ovenstående studie eller at cannabis kan forværre eller udløse skizofreni: Arendt, M. et al (2008). Familial Predisposition for Psychiatry Disorden Comparison of Subjects Treated for Cannabis-Induced Psychosis and Schizophrenia. *Arch Gen Psychiatry*. 2008;65(11):1269-127.
11. Angående beviset for at cannabis kan forårsage psykoser/skizofreni: Olsson P. (2010). *Marijuana och Frihet*. Fri förlag. Side 64-67.
12. Degenhardt et al (2013). The persistence of the associatio between adolescent cannabis use and common mental disorder into young adulthood. *Addiction*. Volume 108, Issue 1, pages 124-133, 2013.
13. Hayabakhsh, L. et al (2007). Cannabis and Anxiety and Depression in Young Adults. *Journal of American Academy of Child and Adolescent Psychiatry*. Volume 46, Issue 3, Pages 408-417, March 2007.
14. Bovasso GB. (2001). Cannabis abuse as a riskfactor for depressive symtoms. *Am J Psychiatry* 201;158:2033-7.
15. Patton et al (2002). Cannabis use and a mental health in young people: cohort study. *BMJ* 2002;vol 325:1195-8.

Læs mere på: www.komphash.dk

16. Ramström, J. (2009). Skador av hasch och marijuana. Side 25.
17. Ramström, J. (2009). Skador av hasch och marijuana. Side 25-29.
18. Aldington, S. et al (2008). Cannabis use and the risk of lung cancer: a case control study. *Eur Respir J* 2008; 31:280-286.
19. Tashkin, D.P. et al (2006). Marijuana use and the risk of lung and upper aerodigestive tract cancers: results of a population based case-control study. *Cancer epidemiology, biomarkers & prevention* 2006; 15(10):1829.
20. Allebech, P. et al (2013). Marijuana use and the risk of lung cancer: a 40-year cohort study *Cancer Causes Control* (2013)24:1811-1820 DOI 10. 1007/s10552-013-0259-0.
21. Aldington, S. et al (2007). The effects of cannabis on pulmonary structure, function and symptoms. *Thorax* 2007;62:1058-63.
22. Tan, WC. Et al (2009). Marijuana and chronic obstructive lung disease: a population-based study. *CMAJ* April 14, 2009 vol. 180. 814-820.
23. Tashkin, DP. (1993). Is frequent marijuana smoking harmful to health? *The western Journal of Medicine* 1993;158:635-7.
24. Goldschmidt et al (2008). Prenatal marijuana exposure and intelligence test performance at age 6. *J Am Acad child adolesc Psychiatry*. 2008; 47. 254-263.
25. Fried, PA, Smith AM. (2001). A litterature review of the consequences of prenatal marijuana exposure. An emerging theme of deficiency in aspects of executive function. *Neurotoxicol Teratol* 2001;23(1):-1-11.

Læs mere på: www.komphash.dk

26. Lynskey, M.T. et al (2006). Early onset cannabis use and progression to other drug use in a sample of Dutch twins. *Behav Genet* 2006; 36:195-200
27. Fergusson, D.M. et al (2008). The developmental antecedents of illicit drug use: Evidence from a 25-year longitudinal study. *Drug and Alcohol Dependence* 2008; 96:165-177.
28. Ellgren, M. (2007). Neurobiological effects of early life cannabis exposure in relation to the gateway hypothesis. Avhandling, Karolinska Institutet. Stockholm 2007.
<http://hdl.handle.net/10616/38245>
29. FHI, Dödsorsaksstatistik Riket, <http://ww.fhi.se/Documents/Statestik-uppfoljning/ANTD/Dodsorsaksstatistik-Thorex-1994-2011.pdf>
30. EMCDDA (2009) Årsrapport 2009. Situationen på narkotikaområdet i Europa. Europeiska Unionens publikationsbyrå i Luxemborg. Side 14
31. Gobbi, G. et al (2010). Chronic exposure to cannabinoids during adolescence during adolescence but not during adulthood impairs emotional behaviour and monoaminergic neurotransmission. *Neurobiology and Disease* 2010; 37(3):641-655.
32. Ashtari, M. et al (2009). Diffusion abnormalities in adolescents and young adults with history of heavy cannabis use. *Journal of Psychiatric Research* 2009; 43:189-204.
33. Phan, K.L. et al (2008). Cannabinoid modulation of amygdala reactivity to social signals of threat in humans. *The Journal of Neuroscience* 2008; 28(10):2313-2319.
34. Mata et al. (2010). Gyrfication brain abnormalities associated with adolescence and early-adulthood cannabis use. *Brain Research* 1317 (2010). Side 297-304.

Læs mere på: www.komphash.dk

35. ECNN Årsrapport 2012, situationen på narkotikaområdet i Europa. Europeiska Unionens publikationsbyrå i Luxemborg <http://www.emcdda.europa.eu/publications/annual-report/2012> side 47
36. UNODC, (2011) World Drug Report 2011. http://www.unodc.org/documents/data-and-analysis/WDR2011/World_Drug_Report_2011_ebook.pdf
<http://www.sst.dk/publ/Publ2012/11nov/NarkositDK2012.pdf>
37. <http://sundhedsstyrelsen.dk/publ/Publ2012/11nov/NarkositDK2012.pdf> side 7
38. Sundhedsstyrelsen (2012) Narkotika-situationen i Danmark 2012.
39. <http://www.emcdda.europa.eu/publications/edr/trends-developments/2013>
40. Lundqvist, T. Haschguiden (2011). <http://droginform.com/pdfguidese.pdf>
41. Socialstyrelsens Diagnoseregister (Sverige) og samtaler med forskellige tjenestemænd i januar 2012 (v/ Pelle Olsson)
42. <http://www.sst.dk/publ/Publ2012/11nov/Narkosit-DK2012.pdf#sid=36-40>.
43. Stichting Informatie Voorziening (2013) Key figures addiction care. <http://www.sivz.eu/images/documenten/kerncijfers/keyfigures%20addiction%20care%202012.pdf> side 10
44. Sabet, K. (2013) Refer Sanity. Seven great myths about marijuana. Beaufort books. Side 127-128.
45. UNODC, (2011) World Drug Report 2011. http://www.unodc.org/documnets/data-and-analysis/WDR2011/World_Drug_Report_2011_e-book.pdf side 233.
46. Newman, R.K. (1995). Opium smoking in late imperial China: a consideration. Modern Asian Studies 29: 765-794.

Læs mere på: www.komphash.dk

Noter og kilder

47. UNODC, (2011) World Drug Report 2011. http://www.unodc.org/documnets/data-and-analysis/WDR2011/World_Drug_Report_2011_e-book.pdf side 22-23.
48. Se blandt andet: Bejerot, N. (1969). Narkotikafrågan och samhället. Aldus/Bonniers. Side 83-85, 207ff.
49. <http://sundhedsstyrelsen.dk/publ/Publ2013/11nov/NarkotikasitDK2013EMCDDA.pdf>
http://www.espad.org/Uploads/ESPAD_reports/2011/SUMMARY%20-%20Supplement%20to%20The%202011%20ESPAD%20Report%20-%20WEB.pdf Summary, side 9
50. <http://sundhedsstyrelsen.dk/publ/Publ2013/11nov/NarkotikasitDK2013EMCDDA.pdf> side 15
51. Årsberetning for 2012, Narkotikasituationen i Europa, side 45
52. Sticing Informatie Voorziening (2013) Key figures addiction care. <http://www.sivz.eu/images/documenten/kerncijfers/keyfigures%20addiction%20care%202012.pdf> side 10
53. http://www.unodc.org/documents/data-and-analysis/WDR2012/WDR_2012_web_small.pdf
54. Årsberetning for 2012, Narkotikasituationen i Europa, side 45

Læs mere på: www.komphash.dk

Tak til:

Først og fremmest, STOR tak til Pelle Olsson. Pelle Olsson, forfatter og journalist, er ophavsmanden til "8 myter om cannabis" på svensk.

Se mere på: <http://www.pelleolsson.se/>

Dernæst en tak til alle de mennesker der har været fanget i et hashmisbrug, som jeg har talt med gennem årene. I har lært mig rigtig meget og I er fortsat en daglig inspiration i mit arbejde.

Læs mere på: www.komphash.dk

Komphash søger sponsorer for at kunne tilbyde gratis behandling. Se mere på www.komphash.dk



Læs mere på: www.komphash.dk